**Шестилетний опыт раннего выявления рака молочных желез в негосударственном медицинском учреждении .**

**Six years' experience of early detection of cancer of mammary glands in non-state medical institution.**

**Resume:** The article reflects the peculiarities of the 6-year stage of mammology service of the non-state form of ownership: medical institution White rose" in St. Petersburg, when performing the tasks of early detection of breast cancer . Statistics are provided.

**Резюме**: В статье отражены особенности 6-летнего этапа работы маммологической службы учреждения негосударственной формы собственности: Медицинского учреждения «Белая роза» Санкт-Петербург, при выполнении задач раннего выявления рака молочных желез (РМЖ). Представлены статистические данные.

**Ключевые слова**: онкологический скрининг, рак молочной железы .

**Keywords**: cancer screening, breast cancer .

**Цель**: представить альтернативные существующей государственной системе возможности организации обследования женщин с целью раннего РМЖ в негосударственном некоммерческом учреждении - медицинском учреждении «Белая роза» (Санкт-Петербург), оценить эффективность его работы.

**Актуальность:** поскольку состояние молочных желез (МЖ) напрямую влияет на качество и продолжительность жизни женщин, раннее выявление и лечение заболеваний МЖ является важнейшей задачей.

**Материалы и методы**: ретроспективно проанализированы медицинские карты (МК) более 164 000 женщин, обследованных в МУ «Белая роза», за период с 2012 по 2018 годы. Все пациентки распределены на три возрастные группы 18-40 лет, 41-60 лет и старше 60 лет. Регистрация данных в электронной МК и статистический анализ показателей проводились в «Системе Автоматизации Медико-Страхового Обслуживания Населения» КПС «Самсон », версия 2.5 (ООО «Самсон Групп»).

Интервал обследования 1 год.

Статистические данные представлены в виде среднего арифметического ± стандартная ошибка среднего.

Методы обследования: анамнестический, осмотр, пальпация, забор цитологического материала (ЦМ) отделяемого из сосков (по показаниям), ультразвуковое исследование МЖ , рентгеновская маммография (ММГ) с 2 сторон в 2 проекциях (у женщин старше 40 лет).С 2017г. выполняется согласно приказу № 572 МЗ РФ от 1.11.2012г.(ММГ выполняется с 35 лет 1 раз в 2 года и с 50 лет ежегодно).

Критерии оценки наличия и отсутствия патологии МЖ , основывался на стандартных рентгенологических, ультразвуковых(УЗ), пальпаторных сведениях о толщине, плотности, размерах и соотношении органов и тканей для разных возрастных групп, классификации BI-RADS, лабораторным показателям.

**Результаты**: За период с 2012 по 2017г.включительно обследованы более 164 000 женщин (11 931 – в 2012 г., 16 866 – в 2013 г., 22 416 – в 2014 г., 26 101 – в 2015 г. 43 526 – в 2016г., 43 487 в 2017г.) ( 27388 ± 4102 в год).Диагностировано 962 случая РМЖ: 210 (1,76%) – в 2012 г., 118(0,69%) – в 2013 г., 241(1,07%)– в 2014 г. , 130(0,49%) – в 2015 г. , 136(0,31%) - в 2016 г.,127(0,29%) в 2017г. (160 ± 21 за год).

Анализ заболеваемости РМЖ за 2017г.:ЗНО соска и ареолы МЖ-2 ЗНО центральной части МЖ-9,ЗНО верхневнутреннего квадранта МЖ- 8, ЗНО нижне-внутреннего квадранта МЖ-11, ЗНО верхнее-наружного квадранта МЖ-63,ЗНО нижнее-наружного квадранта МЖ-5,Поражение МЖ ,выходящее за пределы вышеуказанных локализаций -9,ЗНО МЖ не уточненной части-18, Всего-76.

По результатам комплексного обследования, пациентки с образованиями, требующими верификации и подозрением на РМЖ , направлены в специализированные центры. В городской онкологический диспансер: в 2015г.-887, в 2016г.-1806, в 2017г. 2084 (1529± 361) женщин. В консультативный научно-практический центр(онкологический):в 2015г.-158, в 2016г.-89, в 2017г. 58 (101±29) женщин. В Ленинградский областной онкологический диспансер : в 2015г.-2, в 2016г.-52, в 2017г. 42 (26± 15) женщин. В маммологический центр СПбГМУ им.Павлова :в 2017г. 280 женщин.

Пациентки с заболеваниями МЖ, не требующими оперативного лечения для дальнейшей диагностики, динамического контроля и лечения направлены в специализированный центр"Дом здоровья". Для проведения тонкоигольной аспирационная биопсия, УЗИ контроля, подбора этиотропной терапии : в 2015г.-321, в 2016г.-335, в 2017г. 336 (330± 4) женщин.

**Выводы**: Использование опыта МУ "Белая роза" (Санкт-Петербург) по стандартизации обследования МЖ и маршрутизации пациенток, может улучшить показатели раннего выявления, заболеваемости РМЖ, повлиять на качество и продолжительность жизни женщин, служить отправной точкой для планирования программ регионарного скрининга.